Bogotá, febrero 2026

CUENTA DE COBRO No 2

EL MINISTERIO DEL INTERIOR. NIT:
830.114.475-6

DEBE A:
Francisco David Fierro Espinosa
CC **1 5 . 6 4 7 . 4 56**

LA SUMA DE

Diez millones cuatrocientos cincuenta mil pesos
($10.450.000**)**

POR CONCEPTO DE

Honorarios comprendidos del periodo de febrero de 2026 de acuerdo con el contrato de prestación de servicios 1079 DE 2026.

Que serán consignados a la cuenta de ahorros No 0550488444376401 del banco Davivienda a nombre de Francisco David Fierro Espinosa

Atentamente.



FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
Contratista
c.c. 1 5 . 6 4 7 . 4 56

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No.1079 DE 2026 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior, apoyando al grupo de investigación, Registro y Seguimiento al Cumplimiento de Sentencias en el seguimiento de la ejecución presupuestal de los planes de salvaguarda étnicos de los Pueblos Indígenas de acuerdo a lo ordenado en el auto 004 de 2009 y la Sentencia T025 de 2004.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (6)
FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA	SANDRA CAICEDO TEHERAN - ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA	Febrero 2026

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	**Apoyar jurídicamente en las estrategias psicosociales, interculturales y comunitarias de los pueblos indígenas, el pueblo Rom y otras minorías étnicas**	**10%**	**Se realizaron reuniones con el objetivo de analizar estrategias con el fin de mitigar riesgos jurídicos y asegurar que las intervenciones institucionales se desarrollen dentro del marco legal aplicable.**	
2	Apoyar al Grupo de Investigación, Registro y apoyo al cumplimiento de sentencias de la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, en la promoción y garantía de los derechos humanos de los pueblos indígenas en los diferentes espacios de diálogo.	10%	**Apoye al grupo de registro con la comunidad Promoción del enfoque diferencial y étnico, asegurando que en los distintos escenarios de concertación se respete la autonomía, cosmovisión, autoridades tradicionales y formas propias de organización de los pueblos indígenas.**	
3	Apoyar en los diferentes procesos a cargo del Grupo de Investigación, Registro y apoyo al cumplimiento de sentencias, brindando acompañamiento en los espacios de diálogo y concertación con las comunidades, para el goce efectivo de los derechos étnico-territoriales, a cargo de la Dirección.	10%	Actualmente nos encontramos en auditoria en Planes de vida, por loque se ha trabajado en la recoleccion de insumos, proyeccion de informes y reuniones preparatorias para la auditoria	
4	Apoyar en la revisión y estructuración de los proyectos y documentos relacionados con planes de Vida y planes de salvaguarda bajo el marco de la T-025 de 2004.	10%	Se dio respuesta a ID contribuyendo a que los documentos y proyectos cumplan con los estándares exigidos por la Corte Constitucional, evitando posibles incumplimientos en el seguimiento judicial.	
5	Apoyar las mesas de diálogo, en el trabajo de campo, la atención y protección de los pueblos indígenas y en particular en los espacios de diálogo nacional y regional a cargo de la Dirección de Asuntos Indígenas, ROM y minorías	10%	**Se realizo reunion de seguimiento a compromisos adquiridos en los espacios de concertación**, apoyando la consolidación de matrices, actas y reportes que permitan hacer trazabilidad y evaluar el cumplimiento de las obligaciones institucionales.	
6	Apoyar a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías en la programación y ejecución de espacios de concertación con población indígena, frente a las situaciones que los afecten.	10%	Se realizo reunión con el objetivo de hacer un cronograma de los seguimientos que se realizaran el mes próximo frente a los acuerdos alcanzados, apoyando la elaboración de actas, matrices de compromisos y reportes de avance que permitan garantizar la trazabilidad y cumplimiento de las obligaciones adquiridas.	
7	Apoyar a la Dirección en la atención de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias recibidas mediante las plataformas de ControlDoc y correo electrónico del Ministerio del Interior, en temas relacionados con los espacios de diálogo representados en mesas regionales y naciones a cargo de la Dirección	10%	realice respuestas técnicas y jurídicas a los ID asignados, garantizando que las mismas fueran claras, congruentes y ajustadas al marco normativo vigente, así como a los compromisos adquiridos en los escenarios de concertación con los pueblos indígenas.	
8	Atender las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias recibidas mediante las plataformas de ControlDoc y correo electrónico del Ministerio del Interior, de manera completa, precisa, congruente y oportuna	10%	Di respuestas a yuukjjjjjjjjjkkk peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias recibidas mediante las plataformas de ControlDoc y correo electrónico del Ministerio del Interior, de manera completa, precisa, congruente y oportuna	
9	Apoyar a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías en la elaboración de las respuestas a los requerimientos de los diferentes entes de control que se presenten ante la Dirección	10%	**Desde el 24 de febrero, se organizo con todos los abogados de la dirección un plan choque para dar cumplimiento a entes de cobtrol, nos asignaron 32 a cada uno, los cuales di tramite a 8 en el mes de febrero**	
10	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual y las funciones propias de la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías	10%	Se trabajo junto con el operador logístico en el crono grama de mesas nacionales a desarrollar el mes de marzo	

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ Sí ☐ No solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)

B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*
☐ Sí ☐ No Compartido ☐ Sí ☐ No Porcentaje Participación _____

C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*

D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR

FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1079 DE FECHA. Día 29 Mes enero Año 2026

OBJETO
Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior, apoyando al grupo de investigación, Registro y Seguimiento al Cumplimiento de Sentencias en el seguimiento de la ejecución presupuestal de los planes de salvaguarda étnicos de los Pueblos Indígenas de acuerdo a lo ordenado en el auto 004 de 2009 y la Sentencia T025 de 2004..

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA

DIRECCIÓN: CR 9 C 10 B 32 BRR LA ESPERANZA	TELÉFONO: 304413737
CÉDULA Y/O NIT: **1 5 . 6 4 7 . 4 56**	CORREO ELECTRÓNICO: francisco.fierroauto004@gmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): S A N D R A C A I C E D O T E H E R A N – ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA

DEPENDENCIA: DIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: N / A
FECHA DE INICIO DÍA: 29 MES: 1 AÑO: 2026	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 28 MES: 8 AÑO: **2026**
Valor total del contrato $73.150.000	Valor desembolso del convenio $10.450.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
2	febrero	$10.450.000	Sí____ No X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
16926	37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
Davivienda	0550488444376401	Ahorros X Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	Salud Total	$ 522.500	Febrero	2026	6008851972
FONDO PENSIÓN	Colpensiones	$ 668.800			
ARL	POSITIVA	$21.900			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SALUD TOTAL	$ 218.900	01	2026	6001144480
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	$280.200			
ARL	POSITIVA	$ 9.200			

SE APORTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE ENERO

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (_____) NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:



ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA
Supervisora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15647456
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9C NO.10B-32 B/LA ESPERANZA	TELÉFONO:	7746244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6008851972**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			93025575

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 668.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 668.800	$ 0	$ 668.800
SUBTOTALES:										**$ 668.800**	**$ 0**	**$ 668.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 522.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.500	$ 0	$ 0	$ 522.500
SUBTOTALES:													**$ 522.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 522.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.900	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 21.900
SUBTOTALES:									**$ 21.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 15647456	FIERRO ESPINOSA FRANCISCO DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.000.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 4.180.000	$ 668.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 668.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.180.000	$ 522.500	$ 0	$ 522.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.180.000	15647456	$ 21.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.213.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15647456
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9C NO.10B-32 B/LA ESPERANZA	TELÉFONO:	7746244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6001144480**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	92965625

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 280.200	$ 2.500	$ 282.700
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 2.500**	**$ 282.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 218.900	$ 2.000	$ 0	$ 220.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 220.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 15647456	FIERRO ESPINOSA FRANCISCO DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.000.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	15647456	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 512.900

Planilla Pagada